

Anmeldung Rota – Prophylaxe Aufbaukurs Schoßbehandlung

mit Unterschrift als mail-Anhang

Name: _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ – Wohnort: _____

Tel: _____

Email: _____

Kursort	Pipolino Kids Club Dittesgasse 12, 1180 Wien	
Grundkurs	15./16.04.23 Samstag von 9.00 bis 16.30 Sonntag von 9.00 bis 15.00	350,-€ per Überweisung bis 10 Tage vor Kursbeginn
Festigung	24.06.23 Samstag von 9.00 bis 16.30	

Bitte mitbringen:

1. eine **bewegliche Puppe** ca. 70cm, dazu 1 Windel und Kleidung (Body, Hose,...)
2. ein kleiner Stuhl oder Hocker.

Pausen-Info: 1 Stunde Mittagspause, sowie vormittags und nachmittags je 1 Kaffeepause

Bei Absage bis 14 Tage vor Beginn werden 20.- € Bearbeitungsgebühr erhoben. Danach ist die Kursgebühr in voller Höhe zu entrichten.

Wird der Kurs wegen zu geringer Anmeldung bis 14 Tage vor dem Termin abgesagt, wird schon entrichtete Kursgebühr in voller Höhe zurückerstattet. Darüber hinaus können vom Teilnehmer keine anderweitigen Forderungen geltend gemacht werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bankverbindung: Inh.: Gekle Julia PSK IBAN: AT31 6000 0005 1015 4118 BIC: OPSKATWW

Allgemeine Geschäftsbedingungen für Rota-Prophylaxe Fortbildungen

(Zugunsten leichter Lesbarkeit wird auf die jeweilige Nennung von Teilnehmer/Teilnehmerin verzichtet. Angesprochen sind Personen beiderlei Geschlechts)

Die Teilnahme berechtigt dazu, die Lehrinhalte bei Personen innerhalb des eigenen Berufsfeldes anzuwenden.

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.

Die Teilnehmerin gewährleistet die berufliche Anwendung des Erlernten im vorgegebenen Rahmen zwischen den Modulen.

Über diese praktische Anwendung ist ein **schriftliches Verlaufsprotokoll** anzufertigen. Dieses ist bis spätestens eine Woche vor dem 2. Termin in elektronischer Form zu übermitteln.

Die Teilnehmerin erkennt an, dass die Inhalte von Rota®-Prophylaxe **nicht** in eigenen Lehrgängen, Vorträgen oder Workshops weitergegeben werden dürfen.

Die Teilnehmerin ist damit einverstanden, dass Adresse und Telefonnummer zum Zwecke der Vernetzung, an andere Seminarteilnehmerinnen weitergegeben werden dürfen.

Nach Abschluss der Weiterbildung besteht die Möglichkeit, dass die Kontaktdaten auf die Therapeutenliste der Homepage www.rota-therapie.com aufgenommen werden, sofern kein Widerspruch gegen diese Veröffentlichung erfolgt.

Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiert

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung: Inh.: Gekle Julia PSK IBAN: AT31 6000 0005 1015 4118 BIC: OPSKATWW